

剖宫产硬膜外麻醉产妇采用右美托咪定复合罗哌卡因麻醉的临床效果

郭孝军

岳池县人民医院 638300

【摘要】目的 探讨剖宫产产妇硬膜外麻醉中应用右美托咪定+罗哌卡因的效果。**方法** 我院2021年10月~2022年5月共抽取了104例剖宫产产妇,利用随机平行方法完成分组分为试验组52例和对照组52例且两组分别采用右美托咪定+罗哌卡因麻醉方案、罗哌卡因麻醉方案,比较两组的麻醉效果。**结果** (1)试验组的麻醉优良率高于对照组麻醉优良率, $P < 0.05$ 。(2)试验组的麻醉药物起效时间、感觉阻滞达到高平面时间、无痛平面时间均短于对照组,试验组的镇痛持续时间长于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 剖宫产产妇硬膜外麻醉中应用右美托咪定+罗哌卡因的效果理想,而且可在较短时间促使麻醉药物起效、感觉阻滞达到高平面及无痛平面,延长镇痛持续的时间。

【关键词】 剖宫产产妇;硬膜外麻醉;右美托咪定;罗哌卡因;麻醉效果

【中图分类号】 R614

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 07-005-02

【Abstract】 Objective To investigate the effect of dexmedetomidine + ropivacaine in epidural anesthesia by cesarean section. **Methods** From October 2021 to May 2022, a total of 102 women were divided into 52 cases in experimental group and 52 cases in control group, and the two groups used dexmedetomidine + ropivacaine and anesthesia regimen respectively to compare the anesthesia effect of the two groups. **Results** (1) the excellent rate of anesthesia in the test group was higher than that in the control group, $P < 0.05$. (2) The onset time, high-plane time and painless plane time were shorter than that of the control group, and the analgesia duration was longer than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of dexmedetomidine + ropivacaine in epidural anesthesia of cesarean section is ideal, and it can promote the effect of anesthetic drugs, sensory block to reach high plane and painless plane, and prolong the duration of analgesia.

【Key words】 cesarean section; epidural anesthesia; dexmedetomidine; ropivacaine; anesthesia effect

剖宫产为产科领域常用的手术方法,随着麻醉学、输血、输液,以及手术方式、手术缝合材料等不断完善,使得该项手术的应用频率提高利于很好的处理难产、一些产科并发症,在挽救母婴生命方面能够发挥重要的作用^[1]。然而,实行剖宫产手术期间产妇意识清楚、出现不同程度疼痛症状,所以需选用适合的麻醉药物进行硬膜外麻醉确保产妇各项生命体征的稳定、手术效果及安全。本次研究选取我院2021年10月~2022年10月104例剖宫产产妇作为研究对象,评价右美托咪定+罗哌卡因、罗哌卡因单独进行硬膜外麻醉的效果。

1 临床资料和方法

1.1 临床资料

选取我院2021年10月~2022年5月104例剖宫产产妇,采取随机平行法进行分组平均分为试验组与对照组两组。试验组年龄区间段处于23~35岁,中位年龄(29.5±2.3)岁;孕周区间段处于38~40周,中位孕周(39.5±0.4)周;体质量区间段处于50~82kg,中位体质量(66.4±3.4)kg。对照组年龄区间段处于25~35岁,中位年龄(30.2±2.4)岁;孕周区间段处于38~41周,中位孕周(39.5±0.5)周;体质量区间段处于53~80kg,中位体质量(66.5±3.5)kg。两组剖宫产产妇临床资料相比虽无明显的差异但能确保数据信息基本一致可比, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①实行剖宫产手术;存在剖宫产手术指征;②经过医院医学伦理委员会审核同意;③产妇和其家属签订知情同意书。

排除标准: ①非自愿参与本次研究;②临床资料不全缺项

③对本次研究使用麻醉药物存在禁忌。

1.2 麻醉方法

两组均采用硬膜外麻醉,具体为:两组产妇进入手术室后常规准备,建立上肢静脉通路,检测产妇血压、心率、脉搏、血氧饱和度等相关指标,使产妇呈右侧卧位,于L3-4间隙进行硬膜外穿刺,经导管给予2%利多卡因(生产厂家:福建金山生物制药股份有限公司;国药准字:H35020528)3ml,观察5min后视情况硬膜外追加局麻用药。

后给予对照组12mg浓度0.75%的罗哌卡因(生产厂家:瑞阳制药有限公司;国药准字:H20183152),生理盐水1ml稀释。

给予试验组产妇右美托咪定(生产厂家:江苏恩华药业股份有限公司;国药准字:H20110085)静脉注射,剂量0.2ug/kg,确保其维持剂量在0.5ug/kg至手术结束,复合12mg浓度0.75%的罗哌卡因静滴。

1.3 临床观察指标及评价

1.3.1 观察两组剖宫产产妇的麻醉效果、麻醉情况相关指标。

1.3.2 麻醉诱导平稳且肌肉松弛度良好,各项生命体征稳定未见异常,优;肌肉松弛度较佳、存在轻微躁动表现但没有对手术正常实施情况构成不良影响,良;出现明显的疼痛表现且肌肉松弛度不佳,需辅助使用药物完成剖宫产手术,中;麻醉效果不理想没有达到上述评价标准的效果,差。前2项评价指标之和*100%=总优良率。

1.4 统计学分析处理状况分析

本文的数据信息输入统计学软件SPSS20.0,计数资料两

组产妇麻醉效果相比状况通过率%表示及 χ^2 检验;计量资料两组产妇麻醉情况相关指标相比状况选用均数差 $\bar{x}\pm s$ 描述和t检验。若组间处理比较的结果呈现: $P < 0.05$ 可判定存在明显的差异。

2 结果

2.1 试验组对照组麻醉效果比较状况研究

试验组与对照组麻醉优良率情况相比存在明显的差异, $P < 0.05$,见表1。

表1: 试验组对照组麻醉效果比较状况研究 [$n=52$ (%)]

组别	优	良	中	差	总优良率
试验组	33	17	2	0	50 (96.15)
对照组	28	13	9	2	41 (78.85)
χ^2	--	--	--	--	7.1209
P 值	--	--	--	--	0.0075

2.2 试验组对照组麻醉情况相关指标比较状况研究

试验组与对照组在麻醉药物起效时间、镇痛持续时间,以及感觉阻滞达到高平面时间和无痛平面时间方面相比均存在明显的差异, $P < 0.05$,见表2。

表2: 试验组对照组麻醉情况相关指标比较状况研究

[$n=52$ ($\bar{x}\pm s$), min]

组别	麻醉药物 起效时间	镇痛持 续时间	感觉阻滞达到 高平面时间	无痛 平面时间
试验组	8.19 $\pm$ 1.38	5.11 $\pm$ 17.19	12.58 $\pm$ 2.91	9.72 $\pm$ 1.83
对照组	10.41 $\pm$ 1.84	41.51 $\pm$ 18.92	17.81 $\pm$ 3.11	13.42 $\pm$ 1.95
t	5.9602	4.1185	8.8548	9.9771
P 值	0.0000	0.0001	0.0000	0.0000

3 讨论

剖宫产手术中比较常用硬膜外麻醉方法,和其他麻醉方法比较这种麻醉方法镇痛效果更加理想,故此更加容易被产妇和其家属接受,主要经硬膜外腔注射局麻药物对脊神经根

构成阻滞,作用区域会达到暂时性麻醉的效果,有效减轻产妇疼痛症状^[4]。在分娩的过程产妇为意识清楚的状态,实行硬膜外麻醉镇痛效果存在一定个体差异,所以需要选择适合的麻醉药物保证产妇手术效果及安全问题。右美托咪定作为新型选择性 α_2 -肾上腺素受体激动液体药物,可确保产妇血流动力学的稳定性,而且不易于对产妇的呼吸构成抑制、易于唤醒。配合使用罗哌卡因属于左旋体长效酰胺类麻醉药物,药物镇痛作用较长能减轻产妇的疼痛症状^[5]。和传统局部麻醉药物比较罗哌卡因的应用有助于促使产妇尽快康复,联合右美托咪定能够作用在人体大脑最丰富区域青斑核,其 α 受体后镇痛及镇静的同时还能对抗交感活性加以抑制,而两者联合有效控制麻醉药物使用剂量并可以获得最好的麻醉效果。

综上,剖宫产产妇硬膜外麻醉中采用右美托咪定+罗哌卡因方案的麻醉效果较佳,可以缩短麻醉药物起效时间、感觉阻滞达到高平面和无痛平面的时间,同时镇痛持续的时间较长,值得临床方面应用及推广。

参考文献:

- [1] 袁超, 张懿兰. 探究右美托咪定复合罗哌卡因腰麻-硬膜外麻醉用于剖宫产术的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(79):32, 36.
- [2] 李世才, 钱伟, 李婉嘉. 右美托咪定复合罗哌卡因腰麻-硬膜外麻醉用于剖宫产术的疗效观察[J]. 当代医学, 2019, 25(3):156-157.
- [3] 曾英, 高涛, 刘淑平, 等. 右美托咪定复合罗哌卡因硬膜外麻醉在妊娠期糖尿病剖宫产术中的应用[J]. 赣南医学院学报, 2019, 39(5):510-514.
- [4] 隗洁琼, 王庆涛, 祝巧阳. 不同注射右美托咪定用于剖宫产麻醉的临床研究[J]. 浙江创伤外科, 2019, 24(4):820-822.
- [5] 孙云波. 右美托咪定复合罗哌卡因腰麻-硬膜外麻醉用于剖宫产术的效果分析[J]. 海峡药学, 2020, 32(8):139-140.

(上接第2页)

则予药物治疗,并定期随访复查肾上腺影像学检查。

本研究中PA患者以药物治疗为主,其次为外科手术,41例行SAAE,4例患者同时行SAAE及外科手术。目前SAAE是否为PA可行有效的治疗方式仍需进一步验证。

参考文献:

- [1] 马轩, 王红梅, 李娟, 等. 原发性醛固酮增多症患者中代谢综合征的患病情况[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2011, 27(9):724-728.
- [2] 董徽, 蒋雄京, 关婷, 等. 经皮超选择性肾上腺动脉

栓塞治疗原发性醛固酮增多症[J]. 中华高血压杂志, 2013, 21(06):536-541.

[3] 中华医学会内分泌学分会肾上腺学组. 原发性醛固酮增多症诊断治疗的专家共识[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2016, 32(3):188-195.

[4] 李彬, 蒋雄京. 双侧肾上腺静脉取血在原发性醛固酮增多症诊断中的作用[J]. 中华高血压杂志, 2013, 21(12):1150-1154.

[5] 赵家胜, 李颖, 贺铭, 等. 肾上腺静脉采血在原发性醛固酮增多症分型诊断中的价值[J]. 中华高血压杂志, 2013, 21(08):800.

(上接第4页)

加大对药品生产相关的法律法规的宣贯,规范企业的质量管理制度。二是加强药品质量监管,药品监管部门要强化生产全方位动态监督,在原料合规使用、按批准配方投料、标签标识规范等方面予以重点关注。三是规范药品防腐剂的检测标准,用更严格的标准,保障用药安全。本次检测,为防腐剂添加的规范化管理、促进药品质量控制提供了参考。

参考文献:

- [1] 冯海青, 邹君, 杜艳, 等. 糖浆剂和合剂中防腐剂限量检查方法的研究[J]. 医学综述, 2020, 3(5):208-209.
- [2] 沈汉镇. 浅析中药糖浆剂的质量控制[J]. 中国民族医药, 2006, 3(3):234-235.

[3] 边策. 防腐剂的的安全性及鉴别方法[J]. 价值工程, 2013, 24(32):320-321.

[4] 国家药典委员会编. 中华人民共和国药典2020年版四部[S]. 北京:中国医药科技出版社,2020:19.

[5] 国家药典委员会编. 中华人民共和国药典2020年版四部[S]. 北京:中国医药科技出版社,2020:26.

[6] 孙超, 何志一, 崔潇, 等. HPLC法测定吡诺克辛钠滴眼液中羟苯甲酯、羟苯丙酯的含量[J]. 黑龙江医药, 2017, 30(6):1184-1187.

[7] 刘青, 万一千, 吴宏中, 等. 液相色谱法测定中药合剂、糖浆剂中苯甲酸、山梨酸和对羟基苯甲酸酯类防腐剂[G]. 中国卫生检验杂志, 2002, 12(3):288-289.